



总吃得太好,肠道也受不了

专家提醒:少吃高脂肪高蛋白,多吃水果蔬菜

本报泰安3月24日讯(记者刘来) 直肠癌是发于大肠部位的消化系统恶性肿瘤疾病,近年来的发病率不断上升。3月22日,泰山医学院附属医院普外科主任刘振忠做客本报空中诊室,为我们介绍直肠癌的发病原因、诊断和治疗。

70岁的王先生是泰城一家单位的退休职工,3月初因身体不适

到泰山医学院附属医院就诊。王先生以往大便一直很规律,但近期却出现了大便次数增多的情况,便中有时带血,并且有肛门下坠感。在医院普外科检查后,医生诊断老人得了直肠癌,医院为老人做了腹腔镜直肠癌手术。“家里条件不错,老人吃得也挺好的,怎么好端端的会得病呢?”王先生的家人不明白老人为何会突然查出

来患病。

“近年来直肠癌的发病率不断提高,很大一部分就是人们饮食习惯的改变。”泰山医学院附属医院普外科主任刘振忠告诉记者,随着人们生活水平的提高,人们更倾向于食用精致米面,肉类及高脂肪高蛋白的食物,蔬菜吃得少,导致体内纤维素摄入不足。食物中的脂肪及其分解产物可能

有致癌或协同致癌的作用,食物中纤维过少会导致粪便量减少,大便通过肠道的时间明显延长,致使粪便中的致癌物质浓度提高,增加直肠癌的发病几率。刘振忠主任提醒,日常饮食中应注意粗细搭配,多吃蔬菜水果,减少高脂肪高蛋白的摄入。

刘振忠主任表示,直肠癌首先表现为直肠的刺激症状,大便

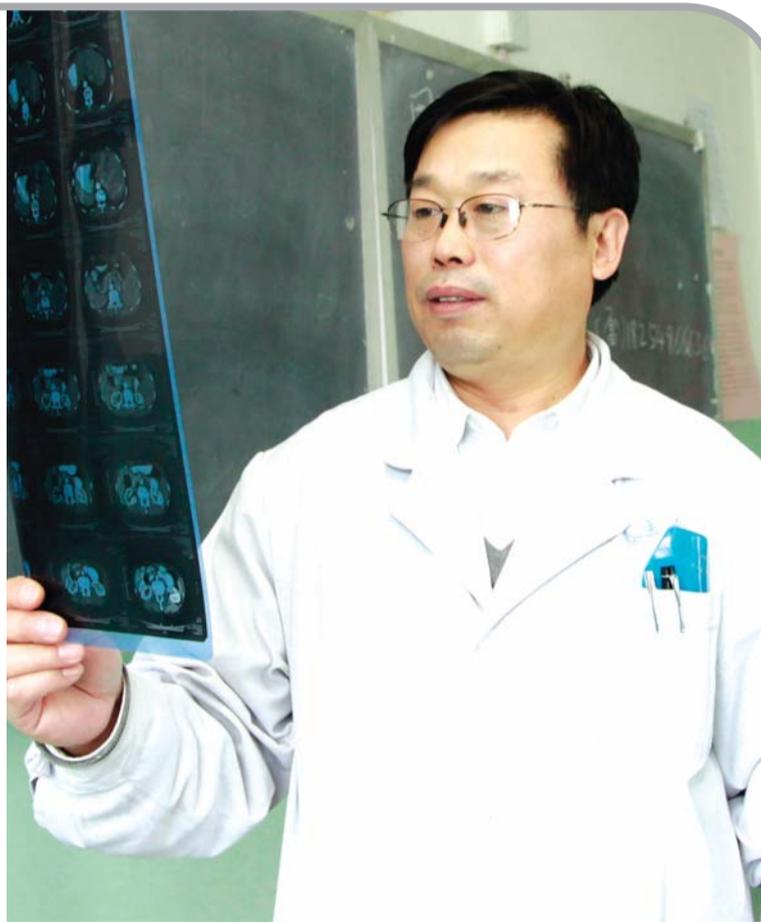
次数增多或便秘,大便不成形,排便费力。后期则会出现便血。刘振忠主任告诉我们,直肠癌的高危人群是30至40岁以上,有消化道症状者,家族性息肉病史,遗传性结肠病等高危因素的人群,应当定期体检,每年做一次便潜血检查和肛门指诊,必要时进行结肠镜检查。一旦确诊,要及时进行手术。

● 坐诊专家

刘振忠,泰山医学院附属医院外科副主任兼普外科主任,泰山医学院外科学教研室主任。医学硕士,主任医师、教授,硕士研究生导师。泰安市普外科学会副主任委员,山东省医师协会普外科分会委员,山东省普外科学专业外科基础与中青年委员会委员。医院第二届“优秀执业医师”。

1990年毕业于泰山医学院,从事普外科专业至今,具有丰富的专业理论知识和临床经验,能够完成如胸骨后巨大甲状腺肿切除,复杂的胆道二次手术、门脉高压症分流手术等本专业较高难度的手术,擅长甲状腺癌、乳腺癌、胃癌、结直肠癌等肿瘤的根治性手术,精于腹腔镜、肝胆胰脾外科的手术治疗。率先开展了规则性脾段切除(保脾手术)、顺行切除法治疗胃下部癌、胆总管切开一期缝合术、PPH(痔上粘膜环切钉合术)、美尼康疝修补术、体内伽玛刀等新技术。2001年赴日本爱媛大学医学部研修腹腔镜技术,掌握了腹腔镜下胆总管探查术、胃肠手术、脾脏切除术等高难度手术的技巧。在泰安市率先开展了腹腔镜甲状腺切除术、腹腔镜脾切除术。主持、参与完成科研课题5项,获省教委科技进步二、三等奖各1项,发表论文20余篇,参编卫生部“十一五”规划教材1部、医学专著4部。

电话:0538-6236912(门诊) 6236709(病房)



泰山医学院附属医院普外科主任 刘振忠

定期检查提早诊断

治疗方式首选 腹腔镜手术

由于直肠癌早期症状不是很明显,仅有上腹部不适、饱胀感或重压感、或隐隐作痛,常被误诊为直肠炎,有的患者对此不够重视,导致病情延误。泰山医学院附属医院普外科主任刘振忠提醒,市民在日常生活中应注意养成健康的生活习惯,合理饮食,减少高脂肪高蛋白的摄入。对于具有高危因素的人群,应当坚持定期体检,以便早发现早治疗。

1

少吃油腻多吃青菜

医学研究表明,保持健康的饮食习惯是预防直肠癌的重要方法。刘振忠主任表示,市民在平时应少吃油炸、

熏制、高脂肪、高蛋白的食物,多吃山芋、红薯、玉米、水果、新鲜蔬菜等含有丰富的碳水化合物及粗纤维的食

物。这类食物在肠道内停留时间短,利于肠道病毒的排出。此外,应适当增加运动量,戒烟戒酒,控制体重。

2

腹痛便血早去查肠镜

刘振忠主任告诉我们,直肠癌是以后总善于“伪装”的癌症,因为早期直肠癌多数没有明显症状。进展期的直肠癌患者会出现腹痛、大便带血、大便变细及腹泻等症状。这些症状不仅容易让人想到痔疮,还容易误诊为

肠炎、细菌性痢疾及肛裂等,导致病情延误。

刘主任表示,长时间便秘,或者便血次数多时,应该提高警惕,及早到医院做肠道方面的检查。其中,检查方式主要有直肠指检、钡灌肠或纤维结肠镜、肿瘤标

记物审查等。直肠癌多发生在中年及以上群体,具有消化道症状、结直肠癌病史、家族性息肉病史、遗传性结肠病等高危因素的人群,应该定期体检,每年做一次便潜血检查和指诊等,提早发现病情。

3

腹腔镜手术切口小恢复快

直肠癌的治疗越早发现效果越好。刘主任告诉我们,一旦确诊为直肠癌,唯一确实有效的治疗方法就是手术切除肿瘤。腹腔镜直肠癌手术由于具有切口小、患者创伤轻、术后应激反应小、痛苦轻、胃肠功能恢复快等优点,已经成为治疗直肠癌的首选

方式。

刘振忠主任告诉我们,泰山医学院附属医院普外科已经开展腹腔镜直肠癌手术多年,经验丰富,技术也非常成熟。刘主任表示,直肠癌中低位直肠癌占了60%以上。对于一些超低位直肠癌患者来说,由于位置低,传统手术

操作空间小,很多患者不得不进行永久性人工造口,严重影响生活质量。而随着技术的发展,腹腔镜超低位直肠癌保肛手术更加符合患者的要求。“直肠癌并不可怕,只要早发现早手术,可以达到非常理想的治疗效果。”刘振忠主任表示。

泰山医学院附属医院 普外科

泰山医学院附属医院普外科是泰山医学院校级重点学科,为硕士研究生培养点。下设两个病区,开设床位80张,分肝胆胰、乳腺甲状腺、胃肠、肛肠四个专业。现有主任医师、教授3人,副主任医师、副教授5人,硕士研究生导师4人,医学博士1人,医学硕士8人。在硕士研究生导师、著名外科专家、泰山医学院副院长王庆宝教授带领下,普外科与时俱进,开拓进取,成果丰硕。

在开展大量基础研究的同时,结合丰富的临床经验,普外科于上世纪90年代初,在全省率先开展了周围组织受侵肝门部胆管癌切除术,手术切除率高,居国内先进水平。1990年,在国内创新开展了“回盲部间置肝管十二指肠吻合术”治疗胆总管囊肿,解决了胆总管囊肿切除后的反流问题,且术式安全,临床远期疗效好。

该科在治疗肝内胆管结石方面经验丰富,采用胆肠内引流、肝叶切除、肝门部胆管整形盆式内引流等术式,最大限度地降低了结石残留与复发。开展了数种新术式治疗胰腺癌、胆管癌,因病施治,有

效提高了切除率,降低了并发症与创伤,获得良好的临床效果。

该科在上世纪90年代初即开展了小切口胆囊切除术、胃大部切除术。引进性能先进的腹腔镜手术设备,在赴日本研修腹腔镜技术的刘振忠主任的带领下,在全市率先开展了腹腔镜脾切除术、腹腔镜甲状腺切除术。

此外,普外科还在省内率先开展了十二指肠壶腹部肿瘤局部切除、消化道一层吻合、巨大腹腔肿瘤切除术、巨大肝血管瘤切除术、脾脏部分切除术、胆总管一期切开缝合术等新项目。该科还先后引进了纤维胆道镜、超声刀、床边B超、心电图监护仪等先进设备,提高了医疗条件。该科护理工作细致入微,护理水平全省先进,获省级“青年文明号”等荣誉称号。

该科承担并完成了多项省厅级科研课题,获省教委科技进步二、三等奖各一项。

电话:0538-6236912(普外科门诊)

0538-6236709(普外科一病房)

0538-623670(普外科二病房)

■ 科室简介